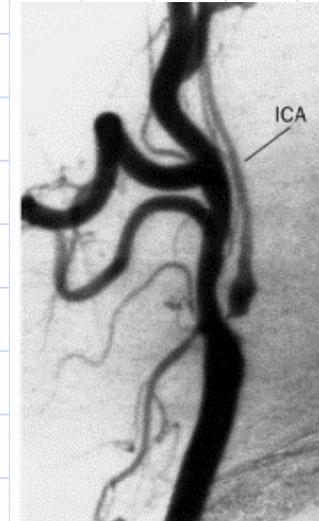


estudio **CAOS**

Casi **o**clusión carotídea **s**intomática



Reunión Proyecto ictus

22 de junio 2016

Hospital General Universitario
"Gregorio Marañón"



UNIDAD DE ICTUS
SERVICIO DE NEUROLOGÍA

estudio **CAOS: hipótesis**

- ◆ Un mejor conocimiento de la evolución de la casi-oclusión carotídea, facilitará la toma de decisiones terapéuticas en prevención secundaria, y la identificación de grupos de mayor riesgo que puedan beneficiarse de tratamientos más agresivos.

estudio **CAOS: diseño**

- ◆ Estudio observacional, prospectivo, multicéntrico
- ◆ Registro de pacientes con casi-oclusión carotídea sintomática
- ◆ Ámbito: Hospitales españoles
- ◆ Seguimiento durante 2 años (6 meses, 1er año y 2º año).

estudio **CAOS: objetivos**

- ◆ **Objetivo Primario:** conocer la tasa de recurrencia vascular/ mortalidad a 2 años.
- ◆ **Objetivos secundarios:**
 - Identificar **variables clínicas** (edad, sexo, FRCV, etc.) asociadas a mayor riesgo de recurrencias o mortalidad
 - Identificar **aspectos de neuroimagen / hemodinámicos** (circulación colateral, RVC, aspecto de la placa, etc.)
 - Conocer la utilidad de las diferentes técnicas diagnósticas disponibles
 - Analizar el efecto de los diferentes tipos de tratamientos empleados (*médico Vs revascularizador*)
 - Conocer el manejo de esta entidad en nuestro medio.

estudio **CAOS: criterios inclusión/ exclusión**

Criterios de inclusión:

- ◆ Pacientes mayores de 18 años
- ◆ Diagnóstico **angiográfico** de casi-oclusión carotídea (2 o más criterios angiográficos).
- ◆ Infarto cerebral o retiniano, AIT, o amaurosis fugax ipsilateral a la casi-oclusión carotídea en los 6 meses previos a la inclusión.
- ◆ Obtención del consentimiento informado por parte del paciente o familiar

Criterios de exclusión:

- ◆ Casi-oclusión carotídea asintomática.
- ◆ Enfermedad terminal/expectativa de vida < 2 años, u otras situaciones que no garanticen el seguimiento del paciente.

estudio **CAOS: tamaño muestral**

- ◆ Asumiendo una tasa de eventos a dos años del 6%, con una precisión de $\pm 3\%$ y aceptando un riesgo alfa de 0,05, el tamaño muestral mínimo necesario sería de **241 sujetos**

estudio **CAOS**: resumen de visitas

	INCLUSIÓN	6 meses tras el ictus/AIT	1 AÑO tras el ictus/AIT	2 AÑOs tras el ictus/AIT
Variables demográficas	X			
Antecedentes personales	X			
Situación basal/Rankin previo	X			
Clínica actual	X			
Pruebas diagnósticas	X			
Tratamiento	X	X	X	X
Seguimiento clínico		X	X	X
Seguimiento radiológico		X	X	X

estudio **CAOS: aspectos éticos**

- ◆ Consentimiento informado
- ◆ Se garantiza la confidencialidad de los datos recogidos. Pacientes anonimizados
- ◆ Aprobado por el CEIC del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

estudio **CAOS:**

fin de reclutamiento **31 de mayo 2016**

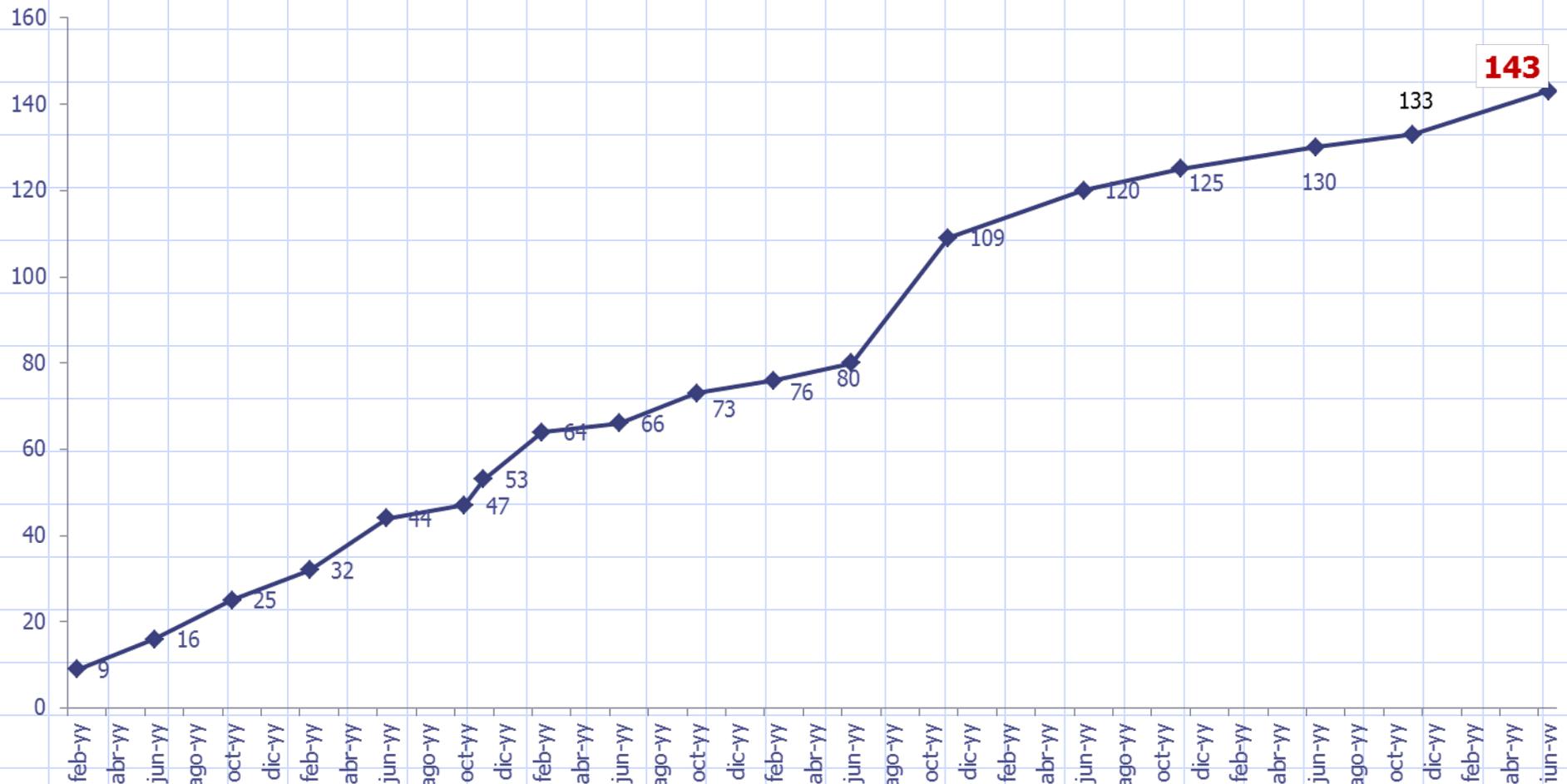
- ◆ Comunidad de Madrid: Inicio del reclutamiento el 1 de octubre 2009
- ◆ En el resto de España: enero 2010

- ◆ Centros activos: **28**
- ◆ Centros que han remitido pacientes: **17**
 - Hospital Universitario Valladolid: **2 pacientes incluidos**

estudio **CAOS:**

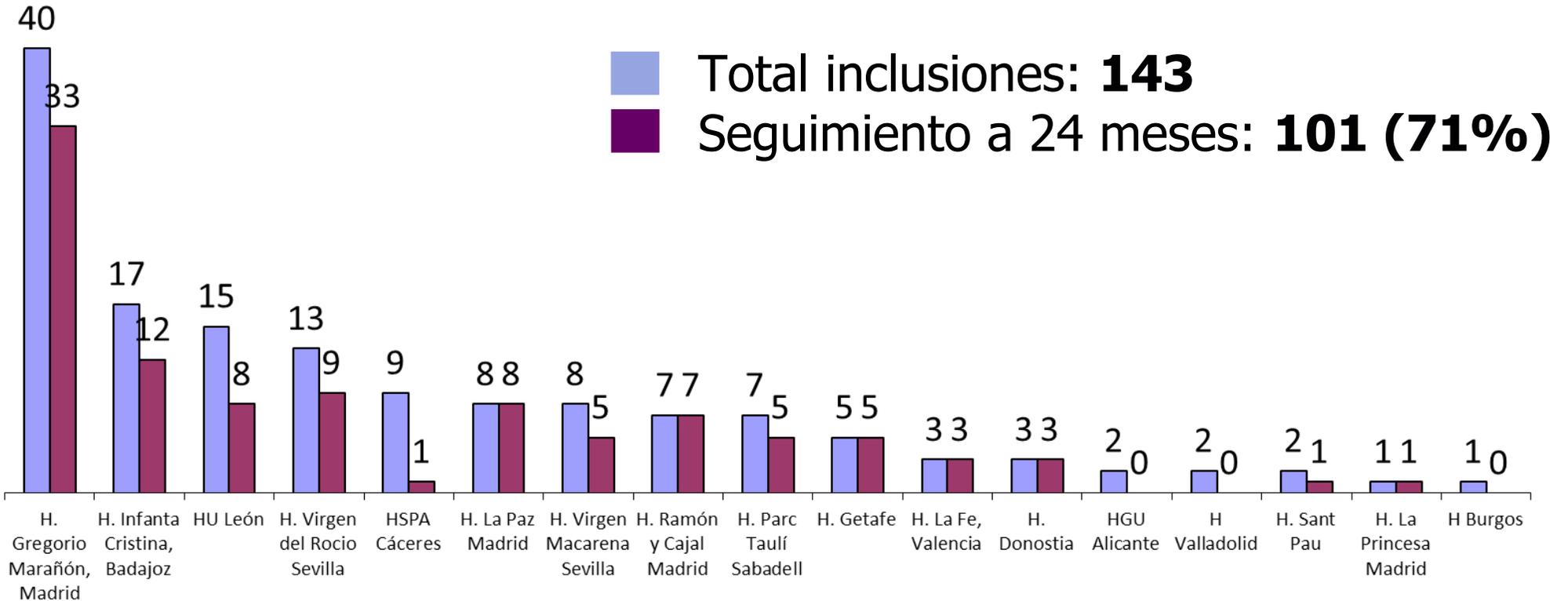
reclutamiento final 31 de mayo 2016

Estudio CAOS: evolución de la inclusión de pacientes



estudio **CAOS:**

reclutamiento a 17 de noviembre 2015



ESOC 2016
10-12 May, Barcelona

The 2nd European Stroke
Organisation Conference 2016

10-12 May, 2016 | Barcelona, Spain



SYMPTOMATIC CAROTID NEAR-OCCLUSION: BASELINE RESULTS AND 90-DAYS RECURRENCE FROM A MULTICENTER SPANISH REGISTRY.

Andrés García-Pastor¹, Jose María Ramírez-Moreno², Francisco Moniche³, Noelia González-Nafría⁴, Javier Tejada⁴, Juan Carlos Portilla-Cuenca⁵, Patricia Martínez-Sánchez⁶, Blanca Fuentes⁶, Miguel Ángel Gamero-García⁷, María Alonso de Leciñana⁸, David Cánovas-Verge⁹, Yolanda Aladro¹⁰, Vera Parkhutik¹¹, Ana María de Arce-Borda¹², Ana Pampliega¹³, Álvaro Ximenez-Carrillo¹⁴, Raquel Delgado-Mederos¹⁵, Mónica Bártulos-Iglesias¹⁶, Antonio Gil-Núñez¹, **on behalf of the Stroke Project of the Spanish Cerebrovascular Diseases Study Group.**

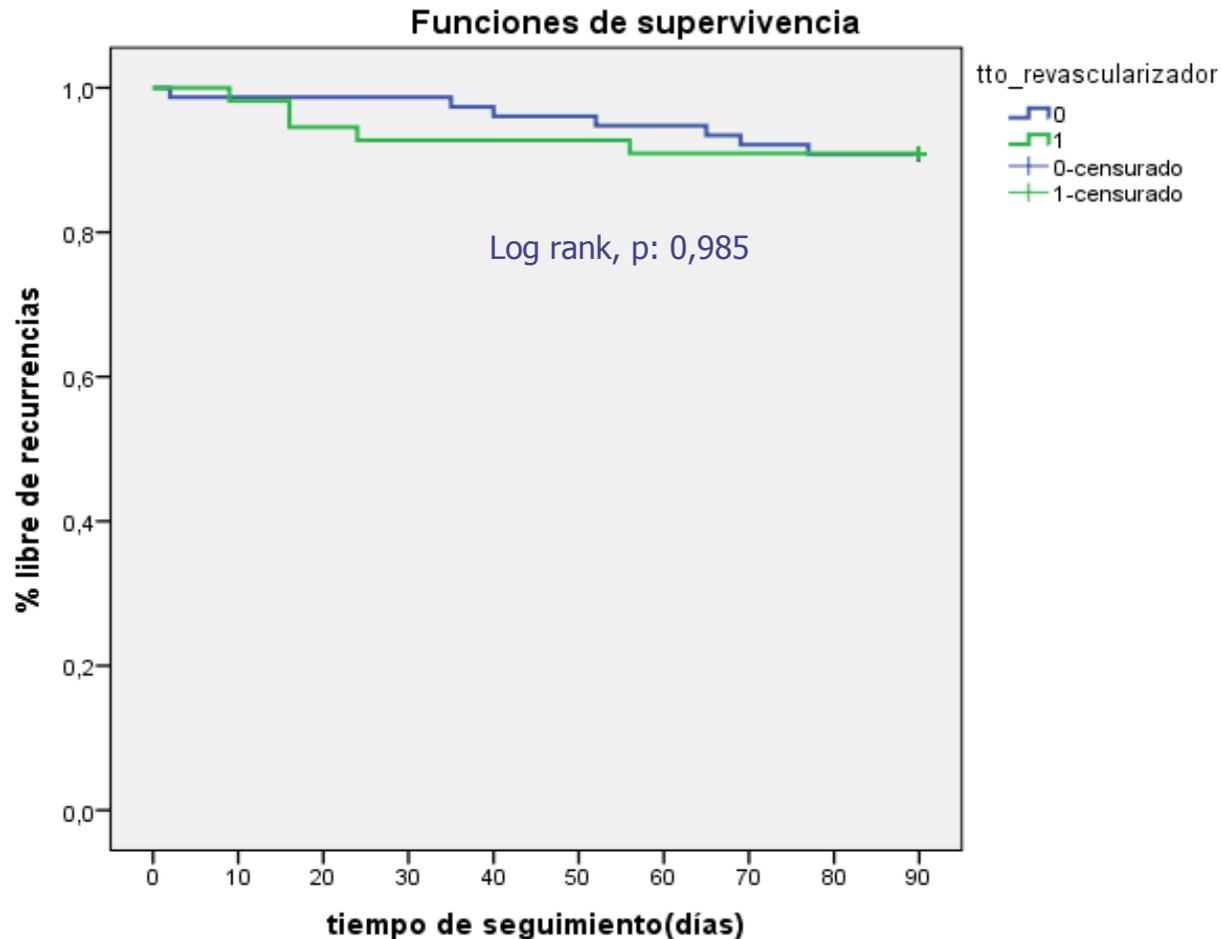
→ **Resultados basales**

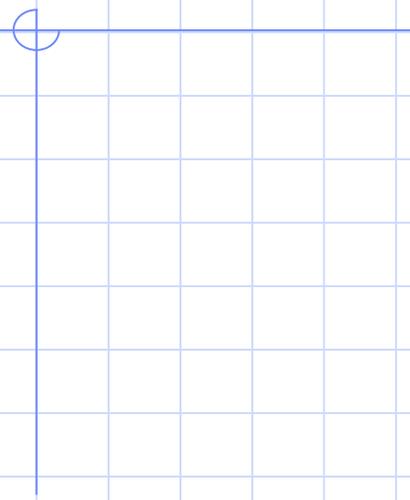
→ **Recurrencias a 90 días (ictus isquémico/AIT ipsilateral)**

estudio **CAOS**: *resultados análisis preliminar*

◆ Tasa de recurrencia 90 días: Ictus o AIT ipsilateral

- Global: 12/1
- Tratamiento 1
- Revasculariza





estudiocaos@ymail.com